

№ Пед-21

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней №2

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «22» марта 2022 г. №4 __

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия,
утвержденной 30.03.2022 г.

для студентов _____ 6 курса _____

по специальности _____ 31.05.02 Педиатрия _____

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «15» февраля 2022 г. (протокол №7)

Заведующая кафедрой
к.м.н.



Дзилихова К.М.

г. Владикавказ 2022 г.

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ:

1. Вопросы к экзамену по инфекционным болезням у детей
2. Тестовые задания с эталонами к экзамену по инфекционным болезням у детей

Вопросы к экзамену по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»

1. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
3. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
5. Эпидемический паротит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
6. Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
7. Инфекционный мононуклеоз (Эпштейн-Барр вирусная инфекция, цитомегаловирус, вирус герпеса человека 6 типа). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
8. Герпетическая инфекция (вирусы герпеса человека 1 и 2 типа). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Герпесвирусная инфекция 6 типа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

11. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
13. Дифтерия дыхательных путей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Дифтерия ротоглотки. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
15. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
16. Гемофильная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
17. Пневмококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
18. Хламидиозы и хламидофиллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
19. Микоплазмозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
20. ВИЧ-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
21. Шигеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика (в том числе с амебиазом). Лечение. Профилактика. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
22. Сальмонеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Эшерихиозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

24. Иерсиниозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика
25. Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
26. Холера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
27. Вирусные диареи. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
28. Энтеровирусные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
29. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
30. Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
31. Токсоплазмоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика
32. Вирусные диареи. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
33. Энтеральные гепатиты (гепатит А). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
34. Энтеральные гепатиты (гепатит Е). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
35. Парентеральные гепатиты (гепатит В, D). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
36. Парентеральные гепатиты (гепатит С). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
37. Бартонеллез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

37. Иксодовый клещевой боррелиоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
38. Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
39. Правила размещения инфекционных больных в стационарах с целью предупреждения внутрибольничного инфицирования.
40. Правила проведения противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях в очаге. Укажите дезинфицирующие растворы.
41. Особенности проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний у детей. Вакцины.
42. Катамнестическое наблюдение за больными, перенесшими гепатит. Оформление соответствующей документации.
43. Правила приема инфекционного больного в стационар. Оформление направления. Осуществление госпитализации по категориям изоляции.
44. Методика введения сывороток (противоботулинической, противодифтерийной)

Практические навыки

1. Заполните типовую медицинскую документацию: экстренное извещение в территориальное управление Роспотребнадзора РОО-Алания (СЭС).
2. Оказание неотложной медицинской помощи инфекционному больному при остром стенозирующем ларинготрахеите.
3. Оказание неотложной медицинской помощи инфекционному больному при ОКИ (острая дегидратация).
4. Оказание неотложной медицинской помощи инфекционному больному: при судорожном синдроме.
5. Оказание неотложной медицинской помощи инфекционному больному: при гипертермии.
6. Оказание неотложной медицинской помощи инфекционному больному: при инфекционно-токсическом шоке.
7. Методика проведения спинномозговой пункции.
8. Направить инфекционного больного в стационар. Оформить направление.

9. Забор мазков из ротоглотки для бактериологического исследования (при дифтерии, скарлатине, коклюше, менингококковой инфекции).
10. Забор кала для бактериологического и вирусологического исследования при ОКИ и полиомиелите.
11. Методика проведения промывания желудка.
12. Методика проведения очистительной, сифонной и лекарственной клизм.
13. Методика забора крови из вены на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе, вирусными гепатитами А, В, С, D.
14. Методика исследования крови методом "толстой капли" при менингококковой инфекции.
15. Проведете следующую диагностическую манипуляцию: взятие инфекционного материала из петехий при менингококковой инфекции.

Тестовые задания

по дисциплине «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

1. Возбудителями инфекционного мононуклеоза могут быть:

- 1) кишечная палочка
- 2) аденовирус
- 3) вирус Эпштейна-Барр
- 4) цитомегаловирус

2. Лекарственные препараты, которые используются для подавления вторичной флоры при инфекционном мононуклеозе:

- 1) пенициллин
- 2) эритромицин
- 3) ацикловир
- 4) клафоран

3. Назовите критерии, характеризующие вирус гепатита В:

- 1) ДНК-вирус
- 2) РНК-вирус
- 3) термоустойчив
- 4) термостабилен
- 5) гепаднавирус

4. Назовите критерии, свидетельствующие о развитии хронического ВГВ:

- 1) гепатомегалия
- 2) спленомегалия
- 3) симптомы портальной гипертензии
- 4) диспротеинемия
- 5) стойкая HBsAg-емия

5. Маркером острого гепатита А является:

- 1) HBsAg
- 2) анти-HBc IgM
- 3) анти-HAV IgM
- 4) анти-HAV IgG
- 5) анти-HEV IgM

6. Характер высыпаний, свойственный ветряной оспе:

- 1) ложный полиморфизм
- 2) этапный
- 3) волнообразный
- 4) истинный полиморфизм

7. Кто является источником инфекции при герпетической инфекции:

- 1) человек
- 2) членистоногие
- 3) животные
- 4) птицы

8. Материалом для выделения возбудителя дифтерии являются:

- 1) слизь из носа и зева
- 2) кровь
- 3) моча
- 4) фекалии

9. Перечислите степени стеноза при дифтерии:

- 1) начальная
- 2) 1 степень
- 3) 2 степень
- 4) 3 степень
- 5) 4 степень

10. Какой из перечисленных путей заражения возможен при сальмонеллезе:

- 1) контактно-бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) пищевой
- 4) водный
- 5) трансмиссивный

11. Какие из перечисленных эшерихий вызывают заболевание, сходное по клинике с дизентерией:

- 1) энтеропатогенные
- 2) энтероинвазивные
- 3) энтеротоксигенные
- 4) энтероадгезивные

12. Характерные симптомы для кори:

- 1) тризм
- 2) светобоязнь
- 3) спастический синдром
- 4) пятна Бельского-Филатова-Коплика

13. Укажите характерные для кори осложнения:

- 1) стоматит
- 2) гепатит
- 3) отит
- 4) колит
- 5) ларинготрахеит

14. Врожденная краснуха проявляется:

- 1) катарактой
- 2) пороками сердца
- 3) гепатитом
- 4) незаращением твердого неба
- 5) глухотой

15. Что из перечисленного относится к мерам экстренной профилактики скарлатины:

- 1) разобщение контактных
- 2) карантин на коллектив
- 3) вакцинация

16. Какими путями заражение паротитной инфекцией невозможно:

- 1) контактно-бытовой
- 2) алиментарный
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансмиссивный

17. Цитоз, характерный для нервной формы паротитной инфекции:

- 1) нейтрофильный
- 2) лимфоцитарный
- 3) смешанный
- 4) атипичные клетки

18. Какому заболеванию свойственна сыпь: "мелкоточечная, на гиперемизированном фоне, с преимущественной локализацией в складках":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

19. Какому заболеванию свойственна сыпь: "пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, местами сливная":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

20. Что характерно для коклюша и паракоклюша:

- 1) серия кашлевых толчков
- 2) репризы
- 3) язва на уздечке языка
- 4) экзантема

21. Укажите препараты, используемые для лечения коклюша:

- 1) эритромицин
- 2) бутамират
- 3) церукал
- 4) ацикловир
- 5) супрастин

22. Синдромы, характерные для типичного неосложненного гриппа:

- 1) высокая температура тела продолжительностью 3-5 дней
- 2) синдром интоксикации
- 3) ринофаринголарингит
- 4) трахеит в сочетании с ринофарингитом
- 5) гепатоспленомегалия

23. Какие из лабораторных методов используются для этиологической диагностики аденовирусной инфекции:

- 1) бактериологический
- 2) ПЦР
- 3) серологический
- 4) риноцитоскопический

24. Симптомы острой дизентерии колитического варианта:

- 1) повышение температуры тела
- 2) многократная обильная рвота
- 3) схваткообразные боли в животе
- 4) скудный жидкий слизисто-кровянистый стул

25. Преимущественно болеют менингококковой инфекцией:

- 1) дети до 1 года
- 2) дети от 1 до 5 лет
- 3) дети младшего школьного возраста
- 4) дети старшего школьного возраста
- 5) взрослые

26. Какие симптомы характерны для менингококкового назофарингита:

- 1) субфебрильная или умеренная лихорадка
- 2) короткий лихорадочный период
- 3) першение и боли в горле
- 4) незначительная гиперемия миндалин и нёбных дужек
- 5) ригидность мышц затылка

27. Какой материал от больного менингококковой инфекцией используется для бактериологического исследования:

- 1) носоглоточная слизь
- 2) толстая капля крови
- 3) фекалии
- 4) ликвор

28. Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

- 1) мутная спинномозговая жидкость
- 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера
- 3) повышенный цитоз лимфоцитарного характера
- 4) прозрачная спинномозговая жидкость

29. Укажите характерные симптомы менингококцемии:

- 1) высокая лихорадка
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) положительный симптом Кернига
- 4) лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево
- 5) ригидность мышц затылка

30. Какие из симптомов менингита относятся к постоянным:

- 1) лихорадка
- 2) головная боль
- 3) рвота
- 4) ригидность мышц затылка
- 5) симптом Кернига

31. Какой путь заражения свойственен инфекционному мононуклеозу:

- 1) воздушно-капельный
- 2) искусственный
- 3) вертикальный
- 4) трансмиссивный

32. Какие из перечисленных симптомов характерны для инфекционного мононуклеоза:

- 1) генерализованной лимфаденопатии
- 2) ангины
- 3) гепатолиенальный
- 4) назофарингит

33. Какие из перечисленных вирусов могут вызывать развитие хронического гепатита:

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) Д
- 5) Е

34. Назовите критерии дифференциальной диагностики ВГА и ВГВ:

- 1) продолжительность желтухи
- 2) спектр специфических маркеров
- 3) результаты УЗИ печени
- 4) содержание прямого и непрямого билирубина
- 5) эпидемиологические данные

35. Анти-НСV IgG в крови больного отражают:

- 1) иммунитет в результате перенесенного заболевания
- 2) иммунитет в результате вакцинации
- 3) острый гепатит С
- 4) обострение хронического гепатита

36. Дайте характеристику типичному элементу сыпи - везикуле при ветряной оспе:

- 1) округлая форма
- 2) окружена венчиком гиперемии
- 3) содержимое прозрачное
- 4) содержимое гнойное
- 5) пупковидное вдавление

37. Назначение антибиотиков больным ветряной оспой показано:

- 1) детям до года
- 2) детям, часто болеющим патологией органов дыхания
- 3) при наличии бактериальных осложнений
- 4) при наличии крупа
- 5) для подавления вирусемии

38. Назовите культурально-биологические варианты возбудителя дифтерии:

- 1) gravis
- 2) intermedius
- 3) interrogans
- 4) mitis
- 5) ramona

39. Укажите препараты, применяемые для иммунизации населения против дифтерии:

- 1) АКДС
- 2) АДС-М

- 3) ЖКВ
- 4) АД-М
- 5) АДС

40. Какие методы лабораторных исследований используются в диагностике сальмонеллеза:

- 1) бактериоскопический
- 2) бактериологический
- 3) серологический
- 4) латекс-агглютинация

41. Укажите, какой из перечисленных токсинов усиливает секрецию жидкости и солей в просвет кишечника:

- 1) эндотоксин
- 2) цитотоксин
- 3) энтеротоксин
- 4) нейротоксин

42. Какие симптомы характерны для катарального периода кори:

- 1) конъюнктивит
- 2) сухой кашель
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) выделения из носа
- 5) гиперемированный фон кожи

43. Экзантема, характерная для краснухи:

- 1) пятно
- 2) папула
- 3) петехия
- 4) везикула
- 5) пустула

44. Врожденная краснуха проявляется:

- 1) катарактой
- 2) пороками сердца
- 3) гепатитом
- 4) незаращением твердого неба
- 5) глухотой

45. Какие симптомы характерны для скарлатины:

- 1) мелкоточечная сыпь
- 2) этапность высыпания
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) крупно-пластинчатое шелушение
- 5) сухость кожи

46. Поражение каких желез характерно для паротитной инфекции:

- 1) околоушная
- 2) подчелюстная
- 3) подъязычная
- 4) щитовидная

47. Активность каких энзимов повышается при паротитной инфекции:

- 1) АлАТ

- 2) АсАТ
- 3) амилазы
- 4) глюкуронилтрансферазы

48. Какому заболеванию свойственна сыпь: "мелкоточечная, на гиперемизированном фоне, с преимущественной локализацией в складках":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

49. Какому заболеванию свойственна сыпь: "пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, местами сливная":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

50. Что характерно для коклюша:

- 1) серия кашлевых толчков
- 2) репризы
- 3) язва на уздечке языка
- 4) экзантема

51. Укажите симптомы коклюша в периоде спазматического кашля:

- 1) приступообразный кашель
- 2) репризы
- 3) насморк
- 4) рвота
- 5) экзантема

52. Какие противовирусные химиопрепараты применяются при гриппе:

- 1) ремантадин
- 2) бактрим
- 3) озельтамивир
- 4) ацикловир
- 5) амантадин

53. Для какой ОРВИ не характерен синдром полиаденопатии:

- 1) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- 2) парагриппа
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) риновирусной инфекции

54. Источниками инфекции при дизентерии являются:

- 1) больные острой дизентерией
- 2) больные хронической дизентерией
- 3) бактерионосители
- 4) домашние животные

55. Время появления сыпи при менингококцемии:

- 1) первые 12 часов
- 2) первые сутки
- 3) 1-2 сутки
- 4) 3-5 сутки

56. Какие симптомы характерны для менингококкового назофарингита:

- 1) субфебрильная или умеренная лихорадка
- 2) короткий лихорадочный период
- 3) першение и боли в горле
- 4) гиперестезия
- 5) ригидность мышц затылка

57. Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

- 1) мутная спинномозговая жидкость
- 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера
- 3) повышенный цитоз лимфоцитарного характера

58. Какие виды патогенетической терапии используются при менингококковом менингите:

- 1) регидратация
- 2) мероприятия по борьбе с токсикозом
- 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга
- 4) мероприятия по выведению больного из шока
- 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям

59. Какой материал от больного менингококковой инфекцией используется для бактериологического исследования:

- 1) слизь из носоглотки
- 2) кровь
- 3) спинномозговая жидкость
- 4) испражнения

60. Укажите характерные симптомы менингококцемии:

- 1) высокая лихорадка
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) положительный симптом Кернига
- 4) лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево
- 5) ригидность мышц затылка

61. Какой путь заражения свойственен инфекционному мононуклеозу:

- 1) воздушно-капельный
- 2) искусственный
- 3) вертикальный
- 4) трансмиссивный

62. Какие из перечисленных симптомов характерны для инфекционного мононуклеоза:

- 1) генерализованной лимфаденопатии
- 2) ангины
- 3) гепатолиенальный
- 4) назофарингит

63. Какие из перечисленных вирусов могут вызывать развитие хронического гепатита:

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) Д

5) E

64. Назовите критерии дифференциальной диагностики ВГА и ВГВ:

- 1) продолжительность желтухи
- 2) спектр специфических маркеров
- 3) результаты УЗИ печени
- 4) содержание прямого и непрямого билирубина
- 5) эпидемиологические данные

65. Анти-НСV IgG в крови больного отражают:

- 1) иммунитет в результате перенесенного заболевания
- 2) иммунитет в результате вакцинации
- 3) острый гепатит С
- 4) обострение хронического гепатита

66. Дайте характеристику типичному элементу сыпи - везикуле при ветряной оспе:

- 1) округлая форма
- 2) окружена венчиком гиперемии
- 3) содержимое прозрачное
- 4) содержимое гнойное
- 5) пупковидное вдавление

67. Назначение антибиотиков больным ветряной оспой показано:

- 1) детям до года
- 2) детям, часто болеющим патологией органов дыхания
- 3) при наличии бактериальных осложнений
- 4) при наличии крупа
- 5) для подавления вирусемии

68. Назовите культурально-биологические варианты возбудителя дифтерии:

- 1) gravis
- 2) intermedius
- 3) interrogans
- 4) mitis
- 5) ramona

69. Укажите препараты, применяемые для иммунизации населения против дифтерии:

- 1) АКДС
- 2) АДС-М
- 3) ЖКВ
- 4) АД-М
- 5) АДС

70. Какие методы лабораторных исследований используются в диагностике сальмонеллеза:

- 1) бактериоскопический
- 2) бактериологический
- 3) серологический
- 4) латекс-агглютинация

71. Укажите, какой из перечисленных токсинов усиливает секрецию жидкости и солей в просвет кишечника:

- 1) эндотоксин
- 2) цитотоксин
- 3) энтеротоксин
- 4) нейротоксин

72. Какие симптомы характерны для катарального периода кори:

- 1) конъюнктивит
- 2) сухой кашель
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) выделения из носа
- 5) гиперемированный фон кожи

73. Экзантема, характерная для краснухи:

- 1) пятно
- 2) папула
- 3) петехия
- 4) везикула
- 5) пустула

74. Врожденная краснуха проявляется:

- 1) катарактой
- 2) пороками сердца
- 3) гепатитом
- 4) незаращением твердого неба
- 5) глухотой

75. Какие симптомы характерны для скарлатины:

- 1) мелкоточечная сыпь
- 2) этапность высыпания
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) крупно-пластинчатое шелушение
- 5) сухость кожи

76. Поражение каких желез характерно для паротитной инфекции:

- 1) околоушная
- 2) подчелюстная
- 3) подъязычная
- 4) щитовидная

77. Активность каких энзимов повышается при паротитной инфекции:

- 1) АлАТ
- 2) АсАТ
- 3) амилазы
- 4) глюкуронилтрансферазы

78. Какому заболеванию свойственна сыпь: "мелкоточечная, на гиперемированном фоне, с преимущественной локализацией в складках":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

79. Какому заболеванию свойственна сыпь: "пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, местами сливная":

- 1) корь

- 2) краснуха
- 3) скарлатина

80. Что характерно для коклюша:

- 1) серия кашлевых толчков
- 2) репризы
- 3) язва на уздечке языка
- 4) экзантема

81. Укажите симптомы коклюша в периоде спазматического кашля:

- 1) приступообразный кашель
- 2) репризы
- 3) насморк
- 4) рвота
- 5) экзантема

82. Какие противовирусные химиопрепараты применяются при гриппе:

- 1) ремантадин
- 2) бактрим
- 3) озельтамивир
- 4) ацикловир
- 5) амантадин

83. Для какой ОРВИ не характерен синдром полиаденопатии:

- 1) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- 2) парагриппа
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) риновирусной инфекции

84. Источниками инфекции при дизентерии являются:

- 1) больные острой дизентерией
- 2) больные хронической дизентерией
- 3) бактерионосители
- 4) домашние животные

85. Время появления сыпи при менингококцемии:

- 1) первые 12 часов
- 2) первые сутки
- 3) 1-2 сутки
- 4) 3-5 сутки

86. Какие симптомы характерны для менингококкового назофарингита:

- 1) субфебрильная или умеренная лихорадка
- 2) короткий лихорадочный период
- 3) першение и боли в горле
- 4) гиперестезия
- 5) ригидность мышц затылка

87. Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

- 1) мутная спинномозговая жидкость
- 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера
- 3) повышенный цитоз лимфоцитарного характера

88. Какие виды патогенетической терапии используются при менингококковом менингите:

- 1) регидратация
- 2) мероприятия по борьбе с токсикозом
- 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга
- 4) мероприятия по выведению больного из шока
- 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям

89. Какой материал от больного менингококковой инфекцией используется для бактериологического исследования:

- 1) слизь из носоглотки
- 2) кровь
- 3) спинномозговая жидкость
- 4) испражнения

90. Укажите характерные симптомы менингококцемии:

- 1) высокая лихорадка
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) положительный симптом Кернига
- 4) лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево
- 5) ригидность мышц затылка

91. Какие методы применяются для лабораторной диагностики инфекционного мононуклеоза:

- 1) иммунофлюоресцентный
- 2) реакция Пауля-Буннеля
- 3) реакция связывания комплемента
- 4) посев крови на стерильность
- 5) реакция Гоффа-Бауера

92. Какие возбудители передаются половым путем?

- 1) HAV
- 2) HEV
- 3) HBV
- 4) HCV

93. Биохимический критерий синдрома цитолиза:

- 1) гипербилирубинемия
- 2) повышение активности АЛТ
- 3) гипохолестеринемия

94. Анти-HCV IgG в крови больного отражают:

- 1) иммунитет в результате перенесенного заболевания
- 2) иммунитет в результате вакцинации
- 3) острый гепатит С
- 4) обострение хронического гепатита

95. Характер высыпаний, свойственный ветряной оспе:

- 1) этапный
- 2) ложный полиморфизм
- 3) волнообразный
- 4) истинный полиморфизм

96. Перечислите атипичные формы ветряной оспы:

- 1) гипертоксическая
- 2) рудиментарная
- 3) геморрагическая
- 4) гангренозная
- 5) генерализованная

97. При дифтерии наиболее часто поражаются:

- 1) нос
- 2) кожа
- 3) глаза
- 4) наружные половые органы
- 5) ротоглотка

98. Укажите признаки пленчатой формы дифтерии ротоглотки:

- 1) пленка снимается с трудом
- 2) пленка грубая, не растирается между шпателями
- 3) после снятия пленки поверхность кровоточит
- 4) пленка плавает на поверхности воды
- 5) в воде пленка опускается на дно

99. Каким может быть характер воспалительных изменений дыхательных путей при крупе:

- 1) катаральный
- 2) фибринозный
- 3) некротический
- 4) язвенный
- 5) флегмонозный

100. Какому заболеванию свойственна сыпь: "мелкоточечная, на гиперемированном фоне, с преимущественной локализацией в складках":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

101. Какому заболеванию свойственна сыпь: "пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, местами сливная":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

102. Укажите, какой механизм передачи инфекции характерен для эшерихиозов:

- 1) фекально-оральный
- 2) парентеральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) воздушно-пылевой

103. Неугрожаемый возраст при кори:

- 1) после 14 лет
- 2) взрослые
- 3) дети 1-5 лет
- 4) дети до 6 месяцев

104. Укажите атипичные формы кори:

- 1) митигированная
- 2) молниеносная
- 3) абортивная
- 4) геморрагическая

105. Какие исходы экзантемы характерны для краснухи:

- 1) пигментация
- 2) пластинчатое шелушение
- 3) некроз
- 4) без следа

106. Какие симптомы характерны для скарлатины:

- 1) мелкоточечная сыпь
- 2) этапность высыпания
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) крупно-пластинчатое шелушение
- 5) сухость кожи

107. Назовите основные компоненты в патогенезе при скарлатине (по Колтышину А.А.):

- 1) токсический
- 2) аутоиммунный
- 3) аллергический
- 4) септический

108. Укажите препараты, применяемые для иммунизации населения против дифтерии:

- 1) АКДС
- 2) АДС-М
- 3) ЖКВ
- 4) АД-М
- 5) АДС

109. Цитоз, характерный для нервной формы паротитной инфекции:

- 1) нейтрофильный
- 2) лимфоцитарный
- 3) смешанный
- 4) атипичные клетки

110. Активность каких энзимов повышается при паротитной инфекции:

- 1) АЛТ
- 2) АСТ
- 3) амилазы
- 4) глюкоуронилтрансферазы

111. Укажите, какие осложнения со стороны легких возможны при коклюше:

- 1) пневмоторакс
- 2) ателектазы
- 3) эмфизема
- 4) пневмония

112. Для какой ОРВИ характерен синдром полиаденопатии:

- 1) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- 2) парагриппа
- 3) аденовирусной инфекции

4) риновирусной инфекции

113. Какой из перечисленных токсинов оказывает повреждающее действие на эпителиальные клетки:

- 1) эндотоксин
- 2) цитотоксин
- 3) энтеротоксин
- 4) нейротоксин

114. Особенности клинического течения пищевых токсикоинфекций:

- 1) постепенное начало
- 2) бурное начало
- 3) преобладание явлений гастроэнтерита
- 4) преобладание явлений колита
- 5) быстрая обратная динамика болезни

115. Преимущественно болеют менингококковой инфекцией:

- 1) дети до 1 года
- 2) дети от 1 до 5 лет
- 3) дети младшего школьного возраста
- 4) дети старшего школьного возраста
- 5) взрослые

116. Укажите клинические признаки менингококцемии:

- 1) острейшее начало с ознобом
- 2) высокая лихорадка
- 3) бледность и цианоз кожных покровов
- 4) геморрагическая сыпь на коже
- 5) увеличение печени и селезенки

117. Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

- 1) мутная спинномозговая жидкость
- 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера
- 3) повышенный цитоз лимфоцитарного характера

118. Какие изменения гемограммы характерны при менингококковой инфекции:

- 1) лейкоцитоз с лимфоцитозом, ускоренная СОЭ
- 2) лейкоцитоз с нейтрофилёзом, нормальная СОЭ
- 3) лейкоцитоз с нейтрофилёзом, ускоренная СОЭ
- 4) лейкопения с лимфоцитозом, ускоренная СОЭ

119. Препараты выбора для лечения генерализованных форм менингококковой инфекции:

- 1) хлорамфеникол
- 2) пенициллин
- 3) рифампицин
- 4) эритромицин

120. Для какого из перечисленных заболеваний характерна экзантема:

- 1) менингококковая инфекция
- 2) эпид. паротит
- 3) краснуха
- 4) дифтерия
- 5) скарлатина

121. Какие из перечисленных симптомов характерны для инфекционного мононуклеоза:

- 1) генерализованной лимфаденопатии
- 2) ангины
- 3) гепатолиенальный
- 4) назофарингит

122. Укажите, что является маркером вирусного гепатита С:

- 1) HBcAg
- 2) HEVAg
- 3) HBeAg
- 4) анти-HCV
- 5) анти-HAV

123. Назовите критерии синдрома холестаза:

- 1) гипербилирубинемия за счет свободного билирубина
- 2) гипербилирубинемия за счет связанного билирубина
- 3) повышение активности ЩФ
- 4) повышение активности кислой фосфатазы
- 5) гиперхолестеринемия

124. Для гепатита E характерен путь заражения:

- 1) водный
- 2) парентеральный
- 3) трансмиссивный
- 4) трансплацентарный

125. Характер высыпаний, свойственный ветряной оспе:

- 1) ложный полиморфизм
- 2) этапный
- 3) волнообразный
- 4) истинный полиморфизм

126. Пути заражения герпетической инфекцией:

- 1) контактно-бытовой
- 2) алиментарный
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансмиссивный
- 5) вертикальный

127. Для локализованной формы дифтерии ротоглотки характерно наличие:

- 1) боли в горле
- 2) гиперемии слизистых зева
- 3) пленчатых налетов на миндалинах, не переходящих на дужки и язычок
- 4) миокардита

128. Наиболее частые осложнения дифтерии:

- 1) гепатит
- 2) миокардит
- 3) полинейропатия
- 4) кератит
- 5) нефрит

129. Для специфического лечения больных дифтерией используется всё перечисленное, кроме:

- 1) антитоксической противодифтерийной сыворотки
- 2) противодифтерийного γ -глобулина
- 3) дифтерийного токсина

130. Укажите, какой из перечисленных токсинов усиливает секрецию жидкости и солей в просвет кишечника:

- 1) эндотоксин
- 2) цитотоксин
- 3) энтеротоксин
- 4) нейротоксин

131. Основные варианты экзантемы при кори:

- 1) пятно
- 2) папула
- 3) пятно+папула
- 4) петехия
- 5) везикула

132. Укажите характерные для кори осложнения:

- 1) стоматит
- 2) гепатит
- 3) отит
- 4) колит
- 5) ларинготрахеит

133. Какие из перечисленных симптомов характерны для краснухи:

- 1) лихорадка
- 2) экзантема
- 3) увеличение затылочных лимфоузлов
- 4) диарея
- 5) симметричное увеличение слюнных желез

134. Какие осложнения скарлатины относятся к ранним:

- 1) миокардит
- 2) синусит
- 3) отит
- 4) лимфаденит
- 5) гломерулонефрит

135. Какой из перечисленных микроорганизмов является возбудителем скарлатины:

- 1) пневмококк
- 2) β -гемолитический стрептококк
- 3) зеленающий стрептококк
- 4) энтерококк

136. Какому заболеванию свойственна сыпь: "пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, местами сливная":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) скарлатина

137. Какому заболеванию свойственна сыпь: "мелкоточечная, на гиперемированном фоне, с преимущественной локализацией в складках":

- 1) корь
- 2) краснуха
- 3) ветряная оспа
- 4) скарлатина

138. Иммунопрофилактика паротитной инфекции проводится:

- 1) γ -глобулином
- 2) живой вакциной
- 3) химической вакциной
- 4) АКДС
- 5) убитой вакциной

139. Активность какого энзима повышается при паротитной инфекции:

- 1) АлАТ
- 2) АсАТ
- 3) амилазы
- 4) глюкуронилтрансферазы

140. Выберите признаки, характерные для среднетяжелой формы коклюша:

- 1) количество приступов спазматического кашля 15-25
- 2) количество приступов спазматического кашля 10-15
- 3) количество приступов спазматического кашля 5-10
- 4) количество репризов до 10
- 5) количество репризов до 15

141. Укажите, какие осложнения со стороны легких возможны при коклюше:

- 1) пневмоторакс
- 2) ателектазы
- 3) эмфизема
- 4) пневмония

142. Какой синдром является преобладающим в клиническом течении гриппа:

- 1) токсический
- 2) артралгический
- 3) катаральный

143. Для какой ОРВИ характерно увеличение печени и селезенки:

- 1) парагриппа
- 2) аденовирусной инфекции
- 3) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- 4) гриппа
- 5) риновирусной инфекции

144. Особенности клинического течения пищевых токсикоинфекций:

- 1) постепенное начало
- 2) бурное начало
- 3) преобладание явлений гастроэнтерита
- 4) преобладание явлений колита
- 5) быстрая обратная динамика болезни

145. Какие формы менингококковой инфекции относятся к генерализованным:

- 1) менингит
- 2) назофарингит

- 3) менингококцемия
- 4) менингоэнцефалит
- 5) иридоциклит

146. Укажите клинические признаки менингококцемии:

- 1) острейшее начало с ознобом
- 2) высокая лихорадка
- 3) бледность и цианоз кожных покровов
- 4) геморрагическая сыпь на коже
- 5) увеличение печени и селезенки

147. Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

- 1) мутная спинномозговая жидкость
- 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера
- 3) повышенный цитоз лимфоцитарного характера

148. Какие изменения гемограммы не характерны при менингококковой инфекции:

- 1) лейкоцитоз с лимфоцитозом, ускоренная СОЭ
- 2) лейкоцитоз с нейтрофилёзом, нормальная СОЭ
- 3) лейкоцитоз с нейтрофилёзом, ускоренная СОЭ
- 4) лейкопения с лимфоцитозом, повышенная СОЭ

149. Для какого из перечисленных заболеваний характерна экзантема:

- 1) менингококковая инфекция
- 2) эпид. паротит
- 3) краснуха
- 4) дифтерия
- 5) скарлатина

150. Какой материал от больного менингококковой инфекцией используется для бактериологического исследования:

- 1) слизь из носоглотки
- 2) кровь
- 3) спинномозговая жидкость
- 4) испражнения

151. Сыпь при кори характеризуется:

- а) одномоментностью высыпания
- б) пятнисто-папулезным характером
- в) гиперемированным фоном кожи
- г) этапностью высыпания
- д) мелкоточечным характером

152. Активная иммунизация против кори проводится:

- а) АКДС-вакциной
- б) гамма-глобулином
- в) анатоксином
- г) живой ослабленной вирусной вакциной

153. Основными симптомами краснухи являются:

- а) мелкопятнистая сыпь
- б) повышение температуры тела

- в) увеличение лимфоузлов
- г) головная боль
- д) рвота
- е) мелкоточечная сыпь
- ж) диспепсия

154. Поражение слюнных желез при эпидемическом паротите характеризуется:

- а) увеличение размеров железы
- б) болезненностью
- в) гиперемией кожи
- г) плотной консистенцией

155. Для орхита паротитной этиологии не характерно:

- а) увеличение размеров яичка
- б) болезненность яичка
- в) отек мошонки
- г) иррадиация болей в паховую область
- д) затрудненное мочеиспускание

156. Дифтерийный круп характеризуется:

- а) внезапные появления признаков стеноза
- б) постепенное развитие клинических симптомов

157. Типичными осложнениями токсической дифтерии являются:

- а) пневмония
- б) миокардит
- в) полирадикулоневрит
- д) менингит

158. Инкубационный период скарлатины:

- а) 2 – 3 часа
- б) 2 – 7 дней
- в) 9 – 21 день

159. В начале скарлатины выявляются:

- а) мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне кожи
- б) пятнисто-папулезная сыпь на неизменном фоне кожи
- в) пластинчатое шелушение
- г) белый дермографизм

160. Ветряная оспа передается путями:

- а) фекально-оральным
- б) воздушно-капельным
- в) внутриутробным
- г) контактным

161. При контакте с больным «herpes zoster» ребенок может заболеть:

- а) опоясывающим герпесом
- б) простым герпесом
- в) ветряной оспой

162. При ветряной оспе назначение кортикостероидных гормонов показано:

- а) при тяжелой форме
- б) при появлении гнойных осложнений

в) при энцефалите

163. Возбудителем инфекционного мононуклеоза является:

- а) *Listeria monocytogenes*
- б) Epstein – Barr virus
- в) *Varicella – Zoster virus*

164. Типичным симптомом инфекционного мононуклеоза не является:

- а) лихорадка
- б) ангина
- в) увеличение шейных лимфоузлов
- г) обильные выделения из носа
- д) увеличение печени и селезенки

165. Профилактика менингококковой инфекции проводится:

- а) живой вакциной
- б) убитой вакциной
- в) полисахаридной вакциной
- г) вакцинация не проводится

166. При менингококковом менингите в спинномозговой жидкости цитоз:

- а) лимфоцитарный
- б) нейтрофильный
- в) смешанный

167. Клиническими симптомами менингококкового менингита являются все ниже перечисленные кроме:

- а) острое начало
- б) рвота
- в) менингеальные симптомы
- г) парез конечностей
- д) лихорадка

168. В паралитическую стадию полиомиелита выявляется:

- а) расстройство чувствительности
- б) расстройство двигательной функции
- в) менингеальные симптомы
- г) боли в конечностях

169. Профилактика полиомиелита включает:

- а) введение живой вакцины
- б) назначение антибактериальных препаратов
- г) назначение иммуноглобулинов
- д) профилактика не проводится

170. Изменения окраски мочи при вирусном гепатите обусловлено появлением в моче:

- а) уробилина
- б) конъюгированного билирубина
- в) биливердина

171. Для лечения хронического гепатита в настоящее время применяется:

- а) рекомбинантный интерферон
- б) нормальный человеческий иммуноглобулин

в) вакцина против гепатита В

172. Биохимическими показателями типичного гепатита А являются:

- а) повышение уровня общего билирубина в сыворотке крови за счет конъюгированного билирубина
- б) повышение уровня общего билирубина в сыворотке крови за счет неконъюгированного билирубина
- в) подъем уровня сывороточных трансаминаз в сыворотке крови
- г) повышение уровня креатинина в сыворотке крови

173. Противопоказанием к вакцинации против гепатита В является:

- а) хронический гепатит С
- б) гипертермическая реакция на вакцину АКДС
- в) острая фаза инфекционного заболевания

174. Механизмы передачи коклюша:

- а) воздушно-капельный
- б) фекально-оральный
- в) трансплацентарный
- г) парентеральный

175. При коклюше наиболее целесообразно назначение:

- а) оксациллина
- б) пенициллина
- в) эритромицина
- г) линкомицина

176. В клиническом анализе крови при коклюше отмечается:

- а) лейкоцитоз
- б) лейкопения
- в) лимфоцитоз
- г) ускоренная СОЭ
- д) нормальная СОЭ

177. Осложнениями коклюша могут быть:

- а) пневмония
- б) миокардит
- в) ателектаз
- г) субарахноидальное кровоизлияние
- д) пиодермия

178. Источником инфекции при шигеллезах является:

- а) только человек (больной или бактериовыделитель)
- б) только животные
- в) человек и домашние животные

179. Для санации бактериовыделителей сальмонелл могут быть использованы:

- а) специфические бактериофаги
- б) ферменты
- в) колипротейный лактоглобулин
- г) комплексный иммуноглобулин (КИП)
- д) метронидазол

180. При лечении кишечных инфекций необходимо назначать:

- а) водно-чайную паузу на 8-12 часов
- б) оральную регидратацию
- в) антибактериальную терапию независимо от тяжести заболевания
- г) антибактериальную терапию только при среднетяжелых и тяжелых формах заболевания

181. Инкубационный период при кори составляет:

- а) 1-7 дней
- б) 8-17 дней
- в) 30 и более дней
- г) 25-30 дней

182. Клинические признаки митигированной кори:

- а) токсический синдром
- б) этапность высыпания
- в) мелкая сыпь без тенденции к слиянию
- г) удлиненный продромальный период

183. В начальном периоде кори выявляют:

- а) выраженные катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей
- б) яркую отграниченную гиперемию зева
- в) конъюнктивит
- г) «сосочковый» язык
- д) лихорадку

184. Краснухой чаще болеют дети в возрасте:

- а) до 1 года
- б) 1-7 лет
- в) 7-10 лет

185. Катаральные явления при краснухе характеризуются:

- а) небольшим насморком, кашлем, конъюнктивитом
- б) обильным насморком, сильным кашлем, выраженным конъюнктивитом

186. Специфическая профилактика краснухи включает:

- а) не проводится
- б) введение живой вирусной вакцины
- в) антибиотикотерапия
- г) введение гамма-глобулина

187. Для менингита паротитной этиологии не характерно:

- а) лихорадка
- б) повторная рвота
- в) головная боль
- г) менингеальные знаки
- д) геморрагическая сыпь

188. Клинико-лабораторные признаки панкреатита паротитной этиологии:

- а) сонливость
- б) боли в животе
- в) повышение амилазы в сыворотке крови
- г) повышение трансаминаз

189. При расчете дозы антитоксической сыворотки, вводимой больному дифтерией, учитывают:

- а) массу ребенка
- б) возраст ребенка
- в) клиническую форму болезни

190. Вакцинация против дифтерии здоровых детей раннего возраста проводится:

- а) АКДС – вакциной
- б) АДС – вакциной
- в) АДС-М – вакциной

191. Источником инфицирования при скарлатине может быть больной ангиной:

- а) верно
- б) неверно

192. Для лечения больного скарлатиной назначают:

- а) пенициллин
- б) линкомицин
- в) олететрин
- г) гентамицин

193. Наиболее типичными ранними осложнениями при скарлатине являются:

- а) отит
- б) синдром крупа
- в) лимфаденит
- г) гломерулонефрит
- д) полирадикулоневрит

194. Полиморфизм сыпи при ветряной оспе:

- а) ложный
- б) истинный

195. Инкубационный период при ветряной оспе составляет:

- а) от 8 до 17 дней
- б) от 11 до 21 дня
- в) от 8 до 21 дня
- г) от 2 до 7 дней

196. Осложнениями ветряной оспы могут быть:

- а) гломерулонефрит
- б) гепатит
- в) энцефалит
- г) флегмона

197. При инфекционном мононуклеозе выявляются в периферической крови:

- а) нейтрофилез + лимфопения
- б) атипичные мононуклеары + лимфоцитоз
- в) лимфоцитоз + эозинофилия

198. При менингококковой инфекции в периферической крови определяется:

- а) лимфоцитоз
- б) нейтрофилез
- в) моноцитоз

199. Возбудитель полиомиелита относится к группе:

- а) энтеровирусов

- б) миксовирусов
- в) герпесвирусов

200. В спинномозговой жидкости при паралитических формах полиомиелита определяется:

- а) значительное повышение белка
- б) нейтрофильный цитоз
- в) лимфоцитарный цитоз

201. Серологическим маркером, подтверждающим этиологию гепатита А в острый период болезни, является:

- а) анти –HAV IgG
- б) анти – HBc IgM
- в) анти – HBe
- г) анти – HAV IgM

202. При вирусном гепатите А самочувствие больного с момента появления желтухи:

- а) ухудшается
- б) улучшается

203. Осложнениями гриппа не является:

- а) ангина
- б) отит
- в) колит
- г) пневмония

204. Во время реприза при коклюше затруднен:

- а) вдох
- б) выдох

205. Для профилактики гепатита А в настоящее время применяется вакцина:

- а) живая
- б) плазменная
- в) рекомбинантная
- г) инактивированная

206. Для гриппа характерны симптомы:

- а) головная боль
- б) высокая лихорадка
- в) увеличение печени и селезенки
- г) кашель
- д) лимфаденопатия
- е) некротическая ангина

207. Синдром крупа НЕ характерен для:

- а) кори
- б) ветряной оспе
- в) паротитной инфекции
- г) ОРВИ

208. Источником инфекции при сальмонеллезе является:

- а) только человек (больной или бактериовыделитель)
- б) только животные

в) человек и домашние животные

209. В остром периоде кишечных инфекций из питания детей необходимо исключить:

- а) кисломолочные продукты
- б) цельное молоко
- в) мясные и рыбные бульоны
- г) черный хлеб
- д) сухари из белого хлеба

210. Для санации бактериовыделителей шигелл могут быть использованы:

- а) специфические бактериофаги
- б) комплексный иммуноглобулин (КИП)
- в) колипротейный лактоглобулин
- г) ферменты
- д) метронидазол

211. При кори антибактериальная терапия назначается:

- а) в продромальный период
- б) в разгар заболевания
- в) при наличии осложнений

212. На слизистой оболочке рта при кори появляются:

- а) пузырьковые высыпания
- б) энантема
- в) пленчатые наложения
- г) пятна Филатова-Коплика

213. Заражение детей краснухой происходит:

- а) транспланцитарно
- б) через грудное молоко
- в) воздушно-капельным путем
- г) контактно-бытовым путем
- д) фекально-оральным путем
- е) парентерально

214. При паротитной инфекции поражаются:

- а) железистые структуры
- б) миндалины
- в) лимфатические узлы
- г) нервная система

215. Спинномозговая жидкость при менингите паротитной этиологии:

- а) цитоз нейтрофильный
- б) цитоз лимфоцитарный

216. Бактерионосителям токсигенных коринебактерий дифтерии целесообразно назначать:

- а) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- б) АДС-анатоксин
- в) антибиотик широко спектра действия

217. В патогенезе дифтерии ведущая роль принадлежит:

- а) бактериемии

б) токсинемии

218. При локализованной форме дифтерии ротоглотки:

- а) налеты, распространяющиеся на небные дужки, язычок
- б) налеты, не выходящие за пределы миндалин
- в) отек клетчатки шеи

219. Скарлатину вызывает:

- а) бета-гемолитический стрептококк группы А
- б) стафилококк
- в) пневмококк

220. Пути передачи скарлатины:

- а) воздушно-капельный
- б) пищевой
- в) контактно-бытовой
- г) трансплацентарный

221. Высыпания при ветряной оспе возникают:

- а) в течение нескольких дней толчкообразно
- б) поэтапно: в 1-й день болезни – на лице, во 2-й день болезни – на туловище, на 3-й день болезни – на конечностях
- в) одновременно

222. Антибактериальная терапия при ветряной оспе проводится:

- а) при появлении везикул на слизистых оболочках полости рта
- б) при появлении гнойных осложнений
- в) при энцефалите
- г) с целью профилактики осложнений

223. Какой из ниже перечисленных препаратов нельзя назначать при кишечных инфекциях у детей?

- а) антибиотики
- б) фуразолидон
- в) смекта
- г) имодиум
- д) комплексный иммунный препарат (КИП)

224. При неосложненном течении инфекционного мононуклеоза рекомендуют:

- а) антигистаминные препараты
- б) сосудосуживающие капли в нос
- в) ампициллин
- г) преднизолон
- д) иммуноглобулин

225. Сыпь при менингококцемии:

- а) анулярная
- б) геморрагическая звездчатая
- в) пятнисто-папулезная
- г) петехиальная

226. При менингококковой инфекции отменить антибиотики возможно при цитозе в ликворе:

- а) 1000 клеток в мкл

- б) 500 клеток в мкл
- в) 300 клеток в мкл
- г) 100 клеток в мкл

227. Пути инфицирования при полиомиелите:

- а) воздушно-капельный
- б) контактный
- в) фекально-оральный
- г) трансмиссивный

228. При лечении полиомиелита используют:

- а) антибиотики
- б) интерфероны
- в) симптоматическую терапию

229. Передача вируса гепатита В осуществляется следующими путями:

- а) воздушно-капельным
- б) половым
- в) пищевым
- г) парентеральным
- д) трансплацентарно

230. Вакцинопрофилактика гепатита В защищает больного также и от:

- а) гепатита А
- б) гепатита С
- в) гепатита D

231. Для крупа характерны:

- а) грубый лающий кашель
- б) осиплый голос
- в) экспираторная одышка
- г) инспираторная одышка

232. Кашель с репризами характерен для:

- а) кори
- б) синдрома крупа
- в) коклюша
- г) пневмонии

233. Местный воспалительный процесс при шигеллезе развивается:

- а) преимущественно в тонком отделе кишечника
- б) преимущественно в толстом отделе кишечника
- в) на протяжении всего ЖКТ

234. При инфекционном мононуклеозе нарушение носового дыхания связано с:

- а) увеличением носоглоточной миндалины
- б) катарально-экссудативным процессом
- в) фибринозными пленками на слизистой носа
- г) грибковыми наложениями

235. Для аденовирусной инфекции характерно развитие:

- а) интерстициальной пневмонии
- б) хореоретинита
- в) пленчатого конъюнктивита

- г) ригидности затылочных мышц
- д) лимфаденопатии

236. Синдром врожденной краснухи включает:

- а) желтуху
- б) деформацию зубов
- в) катаракту
- г) лимфаденопатию
- д) микроцефалию
- е) порок сердца
- ж) глухоту

237. В патогенезе развития токсического синдрома при шигеллезе ведущим является:

- а) гиперергическая ответная реакция на внедрение возбудителя
- б) бактериемия
- в) токсинемия

238. Наиболее вероятным исходом желтушной формы острого гепатита В является:

- а) формирование хронического гепатита
- б) выздоровление
- в) хронический холецистит

239. При лечении тяжелых форм ветряной оспы используют:

- а) антитоксическую сыворотку
- б) пенициллин
- в) гентамицин
- г) зовиракс

240. Осложнениями краснухи могут быть:

- а) лимфаденит
- б) нефрит
- в) артрит
- г) энцефалит

241. Возбудителем инфекционного мононуклеоза является:

- а) вирус Herpes Simplex
- б) вирус Epstein-Barr
- в) *Listeria Monocytogenes*

242. При инфекционном мононуклеозе рекомендуется назначать антибиотики всем больным:

- а) верно
- б) не верно

243. При дифтерии носа затруднение носового дыхания связано с:

- а) фибринозными пленками на слизистой оболочке
- б) катарально-экссудативным процессом
- в) увеличением носоглоточной миндалины

244. При менингококковом менингите в ликворе обнаруживаются изменения:

- а) нормальный цитоз
- б) лимфоцитарный цитоз
- в) нейтрофильный цитоз

г) образование фибринозной пленки

245. Вирус гриппа относится к семейству:

- а) реовирусов
- б) пикорнавирусов
- в) ортомиксовирусов
- г) ретровирусов

246. При определении степени стеноза гортани необходимо учитывать:

- а) наличие в легких влажных хрипов
- б) шумное дыхание
- в) степень дыхательной недостаточности

247. Заражение краснухой происходит:

- а) парентерально
- б) контактно-бытовым путем
- в) трансплацентарно
- г) воздушно-капельным путем
- д) через грудное молоко

248. Сыпь при краснухе:

- а) мелкопятнистая на неизменном фоне коже
- б) уртикарная, неправильной формы
- в) мелкоточечная на гиперемизованном фоне кожи
- г) папулезно-везикулезная
- д) геморрагическая

249. В остром периоде кишечных инфекций детям старшего возраста в рацион питания можно включать:

- а) нежирные сорта мяса, рыбы и птицы
- б) мясные и рыбные бульоны
- в) овсяную кашу на молоке
- г) рисовую кашу на половинном молоке
- д) овощное пюре

250. В качестве средств этиотропной терапии кишечных инфекций могут быть использованы:

- а) бактериофаги
- б) смекта
- в) регидрон
- г) комплексный иммуноглобулиновый препарат (КИП)
- д) антибиотики
- е) имодиум

251. Полное выздоровление больного гепатитом В подтверждается наличием в крови:

- а) HBsAg
- б) анти-HBs
- в) анти-HBc IgM

252. Наиболее частым исходом гепатита С является:

- а) хронический гепатит
- б) синдром Жильбера
- в) ангиохолестит
- г) выздоровление

253. Пути инфицирования вирусом гепатита D являются:

- а) фекальный
- б) аэрогенный
- в) контактный
- г) трансмиссивный
- д) парентеральный

254. При паротитной инфекции поражаются:

- а) миндалины
- б) лимфатические узлы
- в) железистые органы

255. Для серозного менингита паротитной этиологии характерно изменение в ликворе:

- а) прозрачный ликвор
- б) мутный ликвор
- в) высокое содержание белка
- г) нормальное содержание белка
- д) высокий цитоз
- е) умеренный цитоз

256. При менингококцемии причиной летального исхода могут быть:

- а) кровоизлияния в головной мозг
- б) инфекционно-токсический шок
- в) острая почечная недостаточность
- г) острая дыхательная недостаточность

257. Самой распространенной формой менингококковой инфекции является:

- а) менингит
- б) менингококцемия
- в) назофарингит
- г) эндокардит

258. Для клинической картины типичной ветряной оспы характерно:

- а) повышение температуры
- б) боли в животе
- в) понос
- г) боли в суставах
- д) мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи
- е) везикулярная сыпь

259. Путь передачи инфекции при ветряной оспе:

- а) фекально-оральный
- б) трансмиссивный
- в) парентеральный
- г) воздушно-капельный
- д) контактный

260. Больного с ветряной оспой следует госпитализировать:

- а) во всех случаях
- б) при тяжелых формах болезни
- в) в возрасте до 7 лет

261. При лечении локализованной дифтерии зева разовая доза противодифтерийной сыворотки составляет:

- а) 10 – 15 тыс. АЕ
- б) 20- 25 тыс. АЕ
- в) 50- 60 тыс. АЕ
- г) 100 – 150 тыс. АЕ

262. При локализованной дифтерии зева характерны следующие симптомы поражения глотки:

- а) фибринозные пленки на небе, дужках, миндалинах
- б) фибринозные наложения на миндалинах
- в) яркая отграниченная гиперемия ротоглотки
- г) везикулезные высыпания на дужках

263. В катаральный период кори со стороны ротоглотки можно выявить:

- а) пузырьковые высыпания на дужках
- б) ограниченную гиперемию зева
- в) лакунарную ангину
- г) пятна Филатова-Коплика

264. С какими другими вакцина разрешено введение коревой вакцины детям:

- а) БЦЖ
- б) АКДС
- в) паротитной
- г) краснушной
- д) полиомиелитной

265. Эпидемиологическими особенностями кори являются:

- а) нестойкий иммунитет
- б) возможность передачи инфекции алиментарным путем
- в) всеобщая восприимчивость
- г) высокий контагиозный индекс
- д) медленное распространение вспышки

266. Кашель с репризами характерен для:

- а) кори
- б) гриппа
- в) коклюша
- г) синдрома крупа

267. Для профилактики коклюша назначается:

- а) АДС-анатоксин
- б) иммуноглобулин
- в) АКДС-вакцина
- г) специфической профилактики нет

268. Возбудителем скарлатины является:

- а) стафилококк
- б) β -гемолитический стрептококк группы А
- в) гемофильная палочка

269. Инкубационный период при скарлатине составляет:

- а) 2 – 3 часа
- б) 2 – 7 дней

в) 11 – 21 день

270. Для лечения больного скарлатиной назначают:

- а) пенициллин
- б) олететрин
- в) бисептол
- г) антитоксическую сыворотку
- д) гаммаглобулин

271. Изменчивость антигенной структуры наиболее характерна для вируса гриппа:

- а) А
- б) В
- в) С

272. Для экспресс-диагностики ОРВИ применяется реакция:

- а) торможения гемагглютинации
- б) иммунофлюоресценции
- в) связывания комплемента

273. Для синдрома крупа характерна одышка:

- а) инспираторная
- б) экспираторная
- в) смешанная

274. Для гриппа НЕ характерны следующие осложнения:

- а) пневмония
- б) отит
- в) орхит
- г) круп
- д) панкреатит

275. Краснухой чаще болеют дети в возрасте:

- а) 7-10 лет
- б) до 1 года
- в) 1 – 7 лет

276. В периферической крови при краснухе отмечается:

- а) анемия
- б) лейкопения
- в) относительный лимфоцитоз
- г) относительный нейтрофилез
- д) плазматические клетки

277. Местный воспалительный процесс при шигеллезе развивается:

- а) преимущественно в толстом отделе кишечника
- б) преимущественно в тонком отделе кишечника
- в) на всем протяжении ЖКТ

278. Характер стула при шигеллезе:

- а) скудный, с большим количеством мутной слизи прожилками крови
- б) жидкий, обильный, водянистый, типа «рисового отвара»
- в) жидкий, с большим количеством слизи, зелени, типа «болотной тины»

279. В остром периоде кишечных инфекций из питания детей необходимо исключить:

- а) кисломолочные продукты
- б) цельное молоко
- в) сухари из белого хлеба
- г) мясные и рыбные бульоны

280. При неосложненном течении инфекционного мононуклеоза назначают:

- а) иммуноглобулин
- б) ампициллин
- в) сосудосуживающие капли в нос
- г) антигистаминные препараты
- д) преднизолон

281. Типичными симптомами инфекционного мононуклеоза являются ниже перечисленные КРОМЕ:

- а) лихорадка
- б) ангина
- в) увеличение лимфоузлов
- г) обильные выделения из носа
- д) гепатоспленомегалия
- е) жидкий стул

282. Путем передачи гепатита В является:

- а) фекально-оральный
- б) воздушно-капельный
- в) парентеральный

283. Повышение уровня билирубина в крови при вирусных гепатитах является результатом: нарушения:

- а) экскреции
- в) конъюгации

284. Серологическим маркером гепатита С является:

- а) анти-НСV
- б) анти-НВс IgM
- в) анти-НАV IgM

285. Методом профилактики гепатита С является:

- а) назначение противовирусных препаратов
- б) активная иммунизация
- в) пассивная иммунизация
- г) тестирование донорской крови антитела к антигенам возбудителя

286. Симптомы, характеризующие поражение слюнных желез при паротитной инфекции:

- а) увеличение размеров железы
- б) гиперемия кожи
- в) плотная консистенция
- г) болезненность
- д) флюктуация

287. Основными симптомами менингококкового менингита являются:

- а) везикулезная сыпь

- б) парез конечностей
- в) ригидность затылочных мышц
- г) рвота
- д) нарушение глотания
- е) гнусавый оттенок голоса

288. В периферической крови при менингококковой инфекции определяется:

- а) нейтрофильный лейкоцитоз
- б) лимфоцитарный лейкоцитоз
- в) лейкопения
- г) появление плазматических клеток

289. Путь передачи инфекции при ветряной оспе:

- а) фекально-оральный
- б) трансмиссивный
- в) парентеральный
- г) воздушно-капельный
- д) контактно-бытовой

290. Сыпь при ветряной оспе появляется:

- а) одновременно
- б) толчкообразно
- в) поэтапно: 1-й день – на лице, 2-й день – на туловище, 3-й день – на конечностях

291. Больного с ветряной оспой следует изолировать:

- а) на 21 день
- б) на 10 дней
- в) на 5 дней с момента последнего высыпания
- г) не изолируют

292. Типичными осложнениями дифтерии являются:

- а) менингит
- б) гломерулонефрит
- в) полирадикулоневрит
- г) пневмония
- д) миокардит
- е) сепсис

293. Больного с дифтерией следует госпитализировать:

- а) во всех случаях
- б) при тяжелых формах болезни
- в) в возрасте до 7 лет

294. Для санации бактерионосителей патогенных штаммов дифтерии применяются:

- а) зовиракс
- б) антиоксическая сыворотка:
- в) антибиотики
- г) сульфаниламиды
- д) гамма-глобулин

295. Завершающим этапом развития элементов сыпи при кори является:

- а) крупнопластинчатое шелушение
- б) пигментация
- в) образование корочек

296. Митигированная корь возникает у детей:

- а) вакцинированных против кори
- б) после введения гамма-глобулина
- в) с неблагоприятным преморбидным фоном

297. Показателями тяжести коклюша являются:

- а) наличие рвоты во время приступов кашля
- б) апноэ во время приступов кашля
- в) нейротоксикоз
- г) частота приступов кашля
- д) количество репризов во время приступа кашля

298. В каком периоде коклюша наиболее эффективно назначение антибиотиков:

- а) катаральном
- б) спазматическом
- в) разрешения

299. При скарлатине сыпь:

- а) пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, с тенденцией к слиянию
- б) мелкоточечная на гиперемированном фоне кожи, более густо расположенная в естественных складках кожи
- в) везикулезная, располагающаяся на волосистой части головы, слизистых оболочках

300. Поздними осложнениями при скарлатине являются:

- а) гломерулонефрит
- б) лимфаденит
- в) ревматизм
- г) пиелонефрит
- д) пневмония